Déclaration et indemnisation

Nous déclarons et garantissons par la présente à la Société canadienne de gestion des droits des producteurs de matériel audio-visuel (PACC) que, relativement au(x) programmes(s) décrit(s) dans la colonne « Titre » de la **Liste des programmes abandonnés** ci-jointe, nous avons légitimement le droit de recevoir, en vertu de la propriété du droit d'auteur ou de conventions en découlant, le pourcentage indiqué dans la colonne « Pourcentage réclamé », dans le territoire précisé dans la colonne « Territoire » et à l'égard des années indiquées dans la colonne « Année civile », la totalité des redevances provenant ou découlant des copies privées de ces programmes, du matériel d'enregistrement et de sauvegarde de tels programmes, de la location et du prêt de ces programmes, de l'exposition de tels programmes dans des établissements ou endroits publics, ainsi que de la représentation et la reproduction de ces programmes à des fins pédagogiques, au cours de ces années, dans ces territoires, selon le cas. Nous convenons par la présente d'indemniser la PACC et les administrateurs, dirigeants, employés et mandataires de la PACC et de les tenir à couvert en tout temps à l'égard de tous les frais, dépenses, pertes, obligations et dommages découlant directement ou indirectement de la violation de l'une ou l'autre des déclarations et garanties susmentionnées. Nous acceptons également qu'à titre de condition préalable à la réception de ces redevances, nous devons avoir signé le **Formulaire d'autorisation** de la PACC. Nous reconnaissons et acceptons que la présente **Déclaration et indemnisation** continuera de s'appliquer malgré la résiliation du **Formulaire d'autorisation**.

_____
Dénomination sociale du membre

_____
Adresse (ligne 1)

_____
Adresse (ligne 2)

_____ _____
Ville et province Code postal

_____ _____
Numéro de téléphone Numéro de télécopieur

	Numéro d'entreprise de l'ARC	ID du prog.	N° de référence
POUR LES CANADIENS – SOCIÉTÉS : IDENT. FISCALE :			

TOUTES LES NATIONALITÉS – PARTICULIERS : IDENT. FISCALE :

pour : _____ _____
Signature du signataire autorisé Date

_____ _____
Nom du signataire autorisé (**lettres moulées**) Adresse électronique du signataire autorisé

_____
Poste du signataire autorisé

_____ _____
Personne-ressource, si différent de ci-haut Adresse électronique de la personne-ressource

_____
Poste de la personne-ressource

IL FAUT JOINDRE LA LISTE DES PROGRAMMES ABANDONNÉS.